



ROMÂNIA  
JUDEȚUL IAȘI - CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI  
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ  
SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI  
SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A COPILULUI



Iași, Str. Ateneului, nr.1 C, cod 700309; Tel.: 0232/263434 Fax: 0232279654; [www.dasiasi.ro](http://www.dasiasi.ro). office.dgascis@dasiasi.ro  
Nr. / 33 / din / dosar nr. manager de caz

Nr. /

Nr. de exemplare :1  
Exemplar nr.1

Domnule Director

Subsemnatul/a ....., domiciliat în  
localitatea.....sat....., comuna  
.....str.....,nr.....bl.....  
.....et.....ap.....,tel.....în calitate de (mamă/ tată/ bunic/ă, etc.)  
..... al copilului/ copiilor(nume și prenume, dată de naștere)  
.....  
.....  
domiciliat(ti) în localitatea.....sat.....,  
comuna .....str.....,nr.....bl.....  
.....et.....ap....., pentru care s-a recomandat încadrarea în gradul de handicap  
grav cu asistent personal, **solicit eliberarea acordului** pentru

- plata indemnizației
- angajarea asistentului personal.

Solicit eliberarea acordului la data la care CPC Iași va hotărâ încadrarea în gradul de handicap grav cu asistent personal, și ridicarea acestuia la aceeași dată cu hotărârea CPC, certificatul de încadrare în grad de handicap și planul de abilitare-reabilitare.

Menționez că manager de caz este .....

Data \_\_\_\_\_

Semnatura,